



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIGI PROIETTI"**  
SEDE LEGALE VIA MARCO DECUMIO, 25 – 00174 ROMA Tel. 067615987  
Cod. M.P.I. RMIC8G6005 – C.F. 97713300586  
[www.icgigiproietti.edu.it](http://www.icgigiproietti.edu.it)  
PEO: [RMIC8G6005@istruzione.it](mailto:RMIC8G6005@istruzione.it); PEC: [RMIC8G6005@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8G6005@pec.istruzione.it)

Roma, 27 giugno 2024

**ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI DELLE CLASSI III  
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

**E p. c.            ALLA DSGA  
A TUTTO IL PERSONALE SCOLASTICO  
AL SITO WEB D'ISTITUTO**

**CIRCOLARE N.253**

**OGGETTO: Pubblicazione esiti dell'Esame conclusivo del primo ciclo di istruzione a. s. 2023-24 –  
Certificato delle competenze e certificato sostitutivo del diploma di licenza**

Si comunica alle gentili Famiglie degli alunni delle classi III di scuola secondaria di primo grado che gli **esiti finali dell'Esame conclusivo del primo ciclo di istruzione a. s. 2023-24** saranno pubblicati il **27 giugno 2024** presso la **sede centrale dell'I. C. Gigi Proietti in via M. Decumio, 25** e consultabili tramite **RE AXIOS** a partire dalla stessa data.

Si comunica inoltre che dal **1° luglio p. v.** potranno essere ritirati in formato cartaceo i seguenti documenti:

- **Certificato sostitutivo del diploma di licenza;**
- **Certificato delle competenze (consultabile anche in Re-Axios);**
- **Certificazione Invalsi.**

Il ritiro potrà avvenire secondo le date e gli orari riportati nel prospetto sottostante presso la portineria del plesso Damiano Chiesa:

<b>Date</b>	<b>Orario</b>	<b>Sede</b>
<b>Dal 1° luglio 2024</b>	<b>Dalle 9:00 alle 12:00</b>	<b>Portineria Plesso D. Chiesa Via Marco Decumio, 25</b>

Si ricorda ai signori genitori/tutori che per il ritiro occorre essere muniti di documento di riconoscimento in corso di validità. I genitori possono delegare un'altra persona in caso di impossibilità, ma quest'ultima deve presentare il modulo di delega di sotto riportato con fotocopia dei documenti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Flavio DE CAROLIS**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)

**SEDI DI SCUOLA PRIMARIA**

DAMIANO CHIESA Via Marco Decumio, 25 tel. 067615987  
ALDO FABRIZI Via V. Publicola, 165 tel. 06768097  
SALVO D'ACQUISTO Via Selinunte, 3 tel. 067610734

**SEDI DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

VIA DEL QUADRARO, 102 tel. 06768044  
VIALE OPITA OPPIO, 45 tel. 067615785

**DELEGA PER IL RITIRO  
CERTIFICATI ESAMI DI LICENZA  
(Certificato sostitutivo di Diploma e Certificato delle competenze - Sezione Invalsi)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I. C. GIGI PROIETTI  
via M. Decumio, 25  
00174 ROMA

I sottoscritti \_\_\_\_\_,  
genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
frequentante nell'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_, la classe\_\_\_\_, sez.\_\_\_\_, di scuola secondaria di primo  
grado - plesso \_\_\_\_\_, essendo impossibilitati al ritiro del  
documento,

**DELEGANO**

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
n. \_\_\_\_\_, con documento d'identità \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ al ritiro di

**CERTIFICATO SOSTITUTIVO DI DIPLOMA**

**Certificato delle competenze - Sezione Invalsi**

assumendosi la responsabilità per la consegna a terzi e sollevando Codesta Amministrazione da ogni  
eventuale responsabilità in caso di smarrimento e/o distruzione, anche involontaria, del documento  
stesso.

Roma, lì \_\_\_\_\_

Firma dei deleganti\*

Firma del delegato

\_\_\_\_\_  
\* È obbligatoria la firma di tutti gli esercenti la responsabilità genitoriale. Se presente la firma di uno solo, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario. Io sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi  
derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del  
28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 **DICHIARO che  
la delega di cui sopra, in data odierna, è condivisa con il/la padre/madre di mio/a figlio/a.**

FIRMA DEL GENITORE

**Si allegano:**

- 1 copia del documento di riconoscimento valido del/dei delegante/i firmatario/i.
- 1 copia del documento di riconoscimento valido del delegato.